
 <p align="center"><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota <b>0000081</b>												
	Data e Hora de Emissão <b>16/09/2024 13:21:26</b>												
	Código de Verificação <b>948961df</b>												
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>													
 <p>Nome/Razão Social: <b>JBESTETTI CLINICA MEDICA LTDA</b> CPF/CNPJ: <b>45.567.878/0001-41</b> Inscrição Municipal: <b>00769768-6</b> Endereço: <b>RUA MACEDO SOARES, Nº000651 - BAIRRO CIDADE UNIVERSITARIA - CEP:13083-130</b> Município: <b>CAMPINAS</b> UF: <b>SP</b> Telefone: <b>(19) 99736364</b></p>													
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>													
<p>Nome/Razão Social: <b>ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ</b> CPF/CNPJ: <b>86.185.220/0006-67</b> Inscrição Municipal: <b>00000000-0</b> Endereço: <b>PRACA IRMÃ PAULINA, Nº470 - BAIRRO CENTRO - CEP:88400-000</b> Município: <b>ITUPORANGA</b> UF: <b>SC</b> E-mail: <b>rh@hbj.org.br</b> Telefone: <b>()</b></p>													
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>													
<p><b>Descrição:</b> SERVIÇO PRESTADO DE 250HS PLANTÃO PRESENCIAL CIRURGICA REF 08/2024 - R\$ 33.750,00 14HS SOBREVISO CIRURGICA REF. 08/2024 - R\$ 545,30 TOTAL: 34.295,30</p>													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável SIM</th> <th>Item SERVIÇOS PRESTADOS</th> <th>Qtde 1</th> <th>Unitário R\$ 34.295,30</th> <th>Total R\$ 34.295,30</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td> <p><b>Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8630-5/03-00 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas.</b></p> <p>16/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:44:28 138901389 SEGUNDA VIA 0003 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE</p> <p>CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0 =====</p> <p>DATA DA TRANSFERENCIA 16/09/2024 NR. DOCUMENTO 551.515.000.063.870 VALOR TOTAL 34.295,30 ***** TRANSFERIDO PARA: CLIENTE: JBESTETTI C M LTDA AGENCIA: 1515-6 CONTA: 63.870-6 NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000 =====</p> <p>NR. AUTENTICACAO A.752.266.BFC.98D.033</p> </td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Tributável SIM	Item SERVIÇOS PRESTADOS	Qtde 1	Unitário R\$ 34.295,30	Total R\$ 34.295,30		<p><b>Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8630-5/03-00 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas.</b></p> <p>16/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:44:28 138901389 SEGUNDA VIA 0003 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE</p> <p>CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0 =====</p> <p>DATA DA TRANSFERENCIA 16/09/2024 NR. DOCUMENTO 551.515.000.063.870 VALOR TOTAL 34.295,30 ***** TRANSFERIDO PARA: CLIENTE: JBESTETTI C M LTDA AGENCIA: 1515-6 CONTA: 63.870-6 NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000 =====</p> <p>NR. AUTENTICACAO A.752.266.BFC.98D.033</p>						
Tributável SIM	Item SERVIÇOS PRESTADOS	Qtde 1	Unitário R\$ 34.295,30	Total R\$ 34.295,30									
	<p><b>Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8630-5/03-00 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas.</b></p> <p>16/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:44:28 138901389 SEGUNDA VIA 0003 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE</p> <p>CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0 =====</p> <p>DATA DA TRANSFERENCIA 16/09/2024 NR. DOCUMENTO 551.515.000.063.870 VALOR TOTAL 34.295,30 ***** TRANSFERIDO PARA: CLIENTE: JBESTETTI C M LTDA AGENCIA: 1515-6 CONTA: 63.870-6 NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000 =====</p> <p>NR. AUTENTICACAO A.752.266.BFC.98D.033</p>												
<b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>													
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00									
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 34.295,30</b>													
Deduções Base Cálculo ISSQN: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo ISSQN: ***	Alíquota ISSQN: ***	Alíquota Efetiva ISSQN: ***	ISSQN Devido: ***									
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>													
Mês de Competência da Nota Fiscal: 09/2024		Local da Prestação do Serviço: ITUPORANGA/SC											
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR		Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. - ISSQN devido a Campinas											
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional													
CNAE: 8630-5/03-00													
Descrição da Atividade: ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS													
Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.													

15 NR

CLÍNICA MÉDICA SAWADA E TRIERWEILER LTDA

CNPJ: 20.404.274/0001-53

Governador Celso Ramos - SALA 102, 364

CEP: 88.400-000 - Bairro: CENTRO

Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA

Telefone: (047) 35331509

Insc. Municipal: 5314

Insc. Estadual:

Número da NFS-e  
771

Situação  
Emitida

Tipo  
Preenchido



Autenticidade

## Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA**

Identificador

8167 1609 2413 2411 4402 0404 2742 0240 9739 1113



Data Fato Gerador  
16/09/2024

Data/Hora Emissão  
16/09/2024, 13:24

### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ

CPF/CNPJ

86.185.220/0006-67

Endereço

RUA PRAÇA IRMÃ PAULINA

Número  
470

Complemento

HOSPITAL BOM JESUS

Bairro

CENTRO

CEP  
88400000

Cidade

Ituporanga - SC

País

Brasil - BR - 1058

Telefone  
(04) 73533-7150

Email

rh@hbj.org.br

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS		
403	8167	2%	TIST	1.800,00	0,00	0,00	36,00		
<b>Descrição do Serviço:</b> 12 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF. 08/2024									
Valor Total	1.800,00	Desc. Incondicional	0,00	Dedução	0,00	Base de Cálculo	1.800,00	ISSQN	0,00
ISSRF	36,00	IR	27,00	INSS	0,00	CSLL	18,00	COFINS	54,00
PIS	11,70	Outras Retenções	0,00	Total Trib. Federais	110,70	Desc. Condicional	0,00	Valor Líquido	1.653,30

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

403 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8167 Ituporanga

Outras Informações

TIST - Tributada Integralmente com Substituição Tributária

(403) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 23/2019 de 15/03/2019 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

<https://ituporanga.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8167160924132411440204042742024097391113>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/10/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$242,10 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$37,44 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.54  
1389701389 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE

AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE

BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA

CONTA: 600.281-1


FAVORECIDO: CLINICA MEDICA SAWADA E TRIERWEILER

CPF/CNPJ: 20.404.274/0001-53



VALOR: R\$

1.653,30

DEBITO EM: 16/09/2024

<b>CLÍNICA MÉDICA BECKHAUSER LTDA</b> CNPJ: 19.685.797/0001-36 NAÍDE GUIMARAES DE MELO - SALA 302 - CENTRO MÉDICO BOM JESUS, 100 CEP: 88.400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA Telefone: (047) 35333200 Insc. Municipal: 4267      Insc. Estadual:	Número da NFS-e <b>2290</b>	  Autenticidade
	Situação <b>Emitida</b>	
	Tipo <b>Preenchido</b>	

## Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	<b>Identificador</b> 8167 1609 2411 4055 0601 9685 7972 0240 9739 3632 
	Data Fato Gerador <b>16/09/2024</b>

### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ		CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67
Endereço RUA PRAÇA IRMÃ PAULINA	Número 470	Complemento HOSPITAL BOM JESUS
Bairro CENTRO	CEP 88400000	Cidade Ituporanga - SC
País Brasil - BR - 1058	Telefone (04) 73533-7150	Email rh@hbj.org.br

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	3.0665%	TI	1.800,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
<b>Descrição do Serviço:</b> 12 HS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF. 08/24							
<b>Valor Total</b>	<b>Desc. Incondicional</b>	<b>Dedução</b>	<b>Base de Cálculo</b>	<b>ISSQN</b>			
1.800,00	0,00	0,00	1.800,00	SIMPLES NACIONAL			
<b>ISSRF</b>	<b>IR</b>	<b>INSS</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
<b>PIS</b>	<b>Outras Retenções</b>	<b>Total Trib. Federais</b>	<b>Desc. Condicional</b>	<b>Valor Líquido</b>			
0,00	0,00	0,00	0,00	1.800,00			

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

403 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço  
8167 Ituporanga

Outras Informações  
TI - Tributada Integralmente  
(403) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 89/2014 de 02/10/2014 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:  
<https://ituporanga.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8167160924114055060196857972024097393632>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/10/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$242,10 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$37,44 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.48.01  
 1389701389 SEGUNDA VIA 0001


COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE  
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
 BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
 AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA  
 CONTA: 204.314-9



FAVORECIDO: CLINICA MEDICA BECKHAUSER LTDA  
 CPF/CNPJ: 19.685.797/0001-36  
 VALOR: R\$ 1.800,00  
 DEBITO EM: 16/09/2024

DOCUMENTO: 091602

*Handwritten signature*

<b>CAYULI CLINICA MÉDICA LTDA</b> CAYULI CLINICA MEDICA CNPJ: 33.333.847/0001-47 BLUMENAU - LOTE 037 COND FECHADO TORRES, 2301 CEP: 89.161-000 - Bairro: BREMER Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 171539      Insc. Estadual: 0	Número da NFS-e <b>309</b>	  Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

## Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	<b>Identificador</b> 8291 1609 2414 0613 4003 3333 8472 0240 9739 1741 
	Data Fato Gerador <b>16/09/2024</b>

### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social <b>ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE</b>		CPF/CNPJ <b>86.185.220/0006-67</b>
Endereço <b>IRMA PAULINA</b>	Número <b>1</b>	Complemento <b>NÃO INFORMADO</b>
Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>88400000</b>	Cidade - Estado <b>Ituporanga - SC</b>

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
<b>403</b>	<b>8291</b>	<b>2%</b>	<b>TI</b>	<b>31.320,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>626,40</b>
Descrição do Serviço: 174 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF 08/2024							
<b>Valor Total</b>	<b>Desconto</b>	<b>Dedução</b>	<b>Base de Cálculo</b>	<b>ISSQN</b>			
31.320,00	0,00	0,00	31.320,00	626,40			
<b>ISSRF</b>	<b>IR</b>	<b>INSS</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>			
0,00	469,80	0,00	313,20	939,60			
<b>PIS</b>	<b>Outras Retenções</b>	<b>Total Trib. Federais</b>	<b>Valor Líquido</b>				
203,58	0,00	1.926,18	29.393,82				

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03  
 403 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço  
 8291 Rio do Sul

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente  
 (403) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 146/2019 de 23/04/2019 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:  
<https://riodosul.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 25/10/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$4.212,54 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$651,46 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.33.35  
 1389701389 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE  
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
 BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
 AGENCIA: 0367-0 - RIO DO SUL  
 CONTA: 16.054-7

FAVORECIDO: CAYULI CLINICA MEDICA LTDA  
 CPF/CNPJ: 33.333.847/0001-47  
 VALOR: R\$ 29.393,82  
 DEBITO EM: 16/09/2024

DOCUMENTO: 091603  
 AUTENTICACAO SISBB: 8.C0E.856.FCF.1C8.7BC

*Handwritten signature*

CLINICA RAUPP E KANEGUSUKU LTDA - CLINICA RAUPP E KANEGUSUKU  
CNPJ: 51.617.757/0001-60  
DÁ PRACA - SALA 1116, 241  
CEP: 88.137-086 - Bairro: PEDRA BRANCA  
Município: PALHOÇA - SANTA CATARINA  
Insc. Municipal: 43299 - Insc. Estadual:  
Email: CAROL.KANEGUSUKU@GMAIL.COM  
Telefone: (44) 3028-3450

Número da NFS-e  
759



Situação  
Emitida

Autenticidade

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e



Estado de Santa Catarina  
Prefeitura Municipal de Palhoça  
Secretaria da Fazenda

Autenticidade

8233160924143103030516177572024097391191

Data / Hora Emissão  
16/09/2024 14:31

Data Fato Gerador  
16/09/2024

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia  
CONGREGACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE

Nome/Razão Social  
ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ

CPF/CNPJ  
86.185.220/0006-73

Endereço  
PRAÇA IRMA PAULINA

Número  
470

Complemento  
NÃO INFORMADO

Bairro  
CENTRO

CEP  
88400000

Cidade - Estado  
Ituporanga - SC

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	1,00	UN	11.100,00	8233	2%	TI	11.100,00	0,00	0,00

#### Descrição do Serviço:

Atendimento, exames e procedimentos.

Retenção de Tributos Federais PIS/Cofins/CSLL= R\$ 516,15 e IRRF= R\$ 166,50

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
11.100,00	222,00	0,00	0,00	11.100,00	10.417,35
IR 166,50	INSS 0,00	CSLL 111,00	COFINS 333,00	PIS 72,15	

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

403 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8233 Palhoça

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(403) Serviço Tributado no município do prestador

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1819/2023 de 06/09/2023 07:52:55

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/10/2024

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: <https://palhoca.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.492,95 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$230,88 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT.

Conforme Lei Complementar Municipal nº 110/2011, alterada pela Lei Complementar nº 192/2015 e regulamentada pelo Decreto nº 2243/2017, o contribuinte só fará jus a 40% do respectivo crédito gerado, sendo os 60% restantes pertencentes ao Fundo Municipal de Inovação.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.52  
1389701389 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE

AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 28.829.191-3

FAVORECIDO: CLINICA RAUPP E KANEGUSUKU LTDA

CPF/CNPJ: 51.617.757/0001-60

VALOR: R\$ 10.417,35

DEBITO EM: 16/09/2024

DOCUMENTO: 091604

AUTENTICACAO SISBB: 9.A9A.F15.5B2.E74.BC4

16/09


**PREFEITURA MUNICIPAL DE ATALANTA**
**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E**
**Secretaria Municipal de Administração e Finanças**

Número do RPS

Número da nota

135

Data da emissão da nota

16/09/2024 15:45:16

Data do fato gerador

16/09/2024 15:45:16

Código de verificação

7PAT3KUYH

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: PRC MEDIC SERVIÇOS MÉDICOS

Nome/Razão social: PRC MEDIC SERVIÇOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 39.906.076/0001-16 Inscrição municipal: 726

Endereço: R AV DR. ERNESTO BECKER Número: 527 Bairro: CENTRO CEP: 88410-000

Complemento: CASA

Município: Atalanta

E-mail: contadorjames@yahoo.com.br

UF: SC

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (47) 3534-4235

Celular: (47) 99621-7865

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: HOSPITAL BOM JESUS

Nome/Razão social: ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE

CPF/CNPJ: 86.185.220/0006-67 Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: PC IRMA PAULINA Número: 470 Bairro: CENTRO CEP: 88400-000

Complemento:

Município: Ituporanga

E-mail:

UF: SC

Telefone:

Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
106 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 08/2024 (HORA 150, 00), R\$ 15.900, 00 .	15.900,0000	1,0000	15.900,0000	15.900,00x2,81=	446,79

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	15.453,21								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 15.900,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 15.453,21</b>			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

CNAE:

8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	15.900,00	446,79

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação fora do município

Situação tributária do ISSQN: Retenção

Local da prestação do serviço: Ituporanga

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 1378/2014.

O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.81%

Situação desta NFS-e: Retida

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.138,55 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 335,49 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

16

*Handwritten signature*



Consultas - Emissão de comprovantes

G3371616390814111  
16/09/2024 16:41:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.45  
1389701389 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE

AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE

BANCO: 085 - COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILO

AGENCIA: 0115-5 - VIACREDI ALTO VALE

CONTA: 78.896-1

FAVORECIDO: PRC MEDIC SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 39.906.076/0001-16

VALOR: R\$ 15.453,21

DEBITO EM: 16/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091605

AUTENTICACAO SISBB: 2.AF9.FC9.505.F2B.C38

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

16 R

KIMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
CNPJ: 29.894.387/0001-59  
Uruguai - SALA 05, 880  
CEP: 88.400-000 - Bairro: JARDIM AMERICA  
Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA  
Telefone: (47) 99198-2782 - Celular: (47) 99198-2782  
Insc. Municipal: 5094 Insc. Estadual:

Número da NFS-e  
292  
Situação  
Emitida  
Tipo  
Preenchido



Autenticidade

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador  
8167 1709 2409 4911 4202 9894 3872 0240 9739 1644  
Data Fato Gerador  
17/09/2024  
Data/Hora Emissão  
17/09/2024, 09:49

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social  
ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ  
CPF/CNPJ  
86.185.220/0006-67  
Endereço  
RUA PRAÇA IRMÃ PAULINA  
Número  
470  
Complemento  
HOSPITAL BOM JESUS  
Bairro  
CENTRO  
CEP  
88400000  
Cidade  
Ituporanga - SC  
País  
Brasil - BR - 1058  
Telefone  
(04) 73533-7150  
Email  
rh@hbj.org.br

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8167	2.01%	TI	4.206,60	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço: Sobrevivo neonatologia ref. 08/24							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
4.206,60	0,00	0,00	4.206,60	SIMPLES NACIONAL			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
0,00	0,00	0,00	0,00	4.206,60			

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.  
401 Medicina e biomedicina.  
Legenda do Local de Prestação do Serviço  
8167 Ituporanga  
Outras Informações  
TI - Tributada Integralmente  
(401) Serviço tributado no município do prestador  
Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo  
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 23/2018 de 29/03/2018 00:00:00  
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:  
<https://ituporanga.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8167170924094911420298943872024097391644>  
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/10/2024  
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$565,79 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$88,76 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

17/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:19:13  
138901389 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0  
DATA DA TRANSFERENCIA 17/09/2024  
NR. DOCUMENTO 551.389.000.028.249  
VALOR TOTAL 4.206,60  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: KIMED S MEDICOS EIRELI  
AGENCIA: 1389-7 CONTA: 28.249-9  
NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000  
NR. AUTENTICACAO D.4A4.E9D.38B.0E7.1DD



**ESSENCIA & SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA**

AVENIDA RIO BRANCO (Z96275), 404, SALA:1203, TORRE II  
CENTRO - FLORIANÓPOLIS - SC - 88.015-200  
CNPJ: 55.880.391/0001-78  
CMC: 823.644-6

**DANFPS-E**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Numero: 6

Autorização: 5322822

Emissão: 16/09/2024

Código de Verificação: 6DFA-0E5B-6072-794F



**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL BOM JESUS			CFPS 9205
ENDEREÇO PRAÇA IRMÃ PAULINA, 470 -		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88.400-000
MUNICÍPIO Ituporanga	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 86.185.220/0006-67 CMC

**Dados do(s) serviço(s)**

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8630503	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) 72 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF.08/24 R\$ 10.800,00 <b>DRA. EMARISE</b>	0	0,00	R\$ 10.800,00	1	R\$ 10.800,00
<p>17/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:57:06 138901389 SEGUNDA VIA 0001 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE</p> <p>CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0</p> <p>=====</p> <p>DATA DA TRANSFERENCIA 17/09/2024 NR. DOCUMENTO 553.616.000.027.699 VALOR TOTAL 9.919,80</p> <p>***** TRANSFERIDO PARA:</p> <p>CLIENTE: ESSENCIA S S M LTDA AGENCIA: 3616-1 CONTA: 27.699-5 NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000</p> <p>=====</p> <p>NR.AUTENTICACAO 7.FA5.A79.F2B.A9B.406</p>						

**Cálculo do Imposto**

Base de Cálculo de ISSQN <b>R\$ 0,00</b>	Valor do ISSQN <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo ISSQN Subst. <b>R\$ 0,00</b>	Valor do ISSQN Subst. <b>R\$ 0,00</b>	Valor Total dos Serviços <b>R\$ 10.800,00</b>
---	-----------------------------------	---	--	--

**Dados adicionais**

Dra. Emarise Retenções: Pis 0,65% R\$ 70,20 Cofins 3% R\$ 324,00 CSLL 1% R\$ 108,00 IRRF 1,5% R\$ 162,00 ISS 2% R\$ 216,00 **9.919,80**

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTAÇÃO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO [portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica](http://portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica), EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 6DFA0E5B6072794F E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 8238446

*FR*

**ESSENCIA & SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA**

AVENIDA RIO BRANCO (Z96275), 404, SALA:1203;:TORRE II  
CENTRO - FLORIANÓPOLIS - SC - 88.015-200.  
CNPJ: 55.880.391/0001-78  
CMC: 823.644-6

**DANFPS-E**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Numero: 7  
Autorização: 5322822

Emissão: 16/09/2024

Código de Verificação: E4CB-9D67-4C9D-54BF



**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL BOM JESUS			CFPS 9205
ENDEREÇO PRAÇA IRMÃ PAULINA, 470 -		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88.400-000
MUNICÍPIO Ituporanga	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 86.185.220/0006-67 CMC

**Dados do(s) serviço(s)**

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8630503	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) 48 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF.08/24 R\$ 7.200,00 <i>DR. WAGNER</i>	0	0,00	R\$ 7.200,00	1	R\$ 7.200,00
<p>17/09/2024 - BANCO DO BRASIL - . 08:57:06 138901389 SEGUNDA VIA 0002 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE</p> <p>CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0</p> <p>=====</p> <p>DATA DA TRANSFERENCIA 17/09/2024 NR. DOCUMENTO 553.616.000.027.699 VALOR TOTAL 6.613,20</p> <p>***** TRANSFERIDO PARA:</p> <p>CLIENTE: ESSENCIA S S M LTDA AGENCIA: 3616-1 CONTA: 27.699-5 NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000</p> <p>=====</p> <p>NR. AUTENTICACAO 3.4CA.24C.9AF.375.97D</p>						

**Cálculo do Imposto**

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 7.200,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--

**Dados adicionais**

Dr. Wagner Retenções: Pis 0,65% R\$ 46,80 Cofins 3% R\$ 216,00 CSLL 1% R\$ 72,00 IRRF 1,5% R\$ 108,00 ISS 2% R\$ 144,00 6613,20

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO [portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica](http://portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica), EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: E4CB9D674C9D54BF E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 8236446

*18 WR*

INDIANARA MULLER & CIA LTDA  
CNPJ: 19.761.893/0001-16  
VEREADOR NORBERTO SCHEIDT - SALA 104, 110  
CEP: 88.400-000 - Bairro: CENTRO  
Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA  
Telefone: (047) 35221560  
Email: indianaramuller@hotmail.com  
Insc. Municipal: 4336 Insc. Estadual:

Número da NFS-e  
930  
Situação  
Emitida  
Tipo  
Preenchido



Autenticidade

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador

8167 1709 2410 0932 2001 9761 8932 0240 9739 1382



Data Fato Gerador  
17/09/2024

Data/Hora Emissão  
17/09/2024, 10:09

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ		CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67	
Endereço RUA PRAÇA IRMÃ PAULINA	Número 470	Complemento HOSPITAL BOM JESUS	
Bairro CENTRO	CEP 88400000	Cidade Ituporanga - SC	
País Brasil - BR - 1058	Telefone (04) 73533-7150	Email rh@hbj.org.br	

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TIST	1.950,00	0,00	0,00	39,00
Descrição do Serviço: 13 horas Plantão Presencial Obstetrícia ref. 08/24							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
1.950,00	0,00	0,00	1.950,00	SIMPLES NACIONAL			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
39,00	29,25	0,00	19,50	58,50			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
12,68	0,00	119,93	0,00	1.791,07			

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

403 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8167 Ituporanga

Outras Informações

TIST - Tributada Integralmente com Substituição Tributária

(403) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 83/2014 de 02/10/2014 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

<https://ituporanga.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8167170924100932200197618932024097391382>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/10/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$262,27 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$40,56 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.55  
1389701389 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE

AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE

BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA

CONTA: 204.310-6

FAVORECIDO: INDIANARA MULLER E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 19.761.893/0001-16

VALOR: R\$

1.791,07

DEBITO EM: 17/09/2024

DOCUMENTO: 091701

**LA DAME SERVICOS MEDICOS LTDA**

**DANFPS-E**

RUA DESEMBARGADOR PEDRO SILVA, 2070, APT:601;BLOCO:C  
 COQUEIROS/ITAGUACU - FLORIANÓPOLIS - SC -88.080-701  
 CNPJ: 54.900.726/0001-00  
 CMC: 822.578-5

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica  
 Numero: 14  
 Autorização: 5115822  
 Emissão: 17/09/2024  
 Código de Verificação: 83F6-4E7D-EB11-F5DA



**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SÃO JOSE			CFPS 9202
ENDEREÇO PRAÇA IRMÃ PAULINA, 470 -		BAIRRO/DISTRITO ITUPORANGA	CEP 88.400-000
MUNICÍPIO Ituporanga	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 86.185.220/0006-67 CMC

**Dados do(s) serviço(s)**

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8610102	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS) 227 HORAS PLANTÃO OBSTETRÍCIA PRESENCIAL REF. 08/24	1	0,00	R\$ 34.050,00	1	R\$ 34.050,00
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 17/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.21 1389701389 SEGUNDA VIA 0001 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0 ===== FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE BANCO: 208 - BANCO BTG PACTUAL S.A. AGENCIA: 0050-7 - BTG BUSINESS CONTA: 557.190-0 FAVORECIDO: LA DAME SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 54.900.726/0001-00 VALOR: R\$ 34.050,00 DEBITO EM: 17/09/2024 ===== DOCUMENTO: 091702 AUTENTICACAO SISBB: F.DEF.7F1.AA3.51F.C9B						

**Cálculo do Imposto**

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 34.050,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	---

**Dados adicionais**

--

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTAÇÃO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO [portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica](http://portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica), EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 83F64E7DEB11F5DA E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 8225785

*Handwritten signature/initials*

<b>MURILO SBRUSSI LTDA</b>  AVENIDA PREF OSMAR CUNHA, 416 , SALA:1108 CENTRO - FLORIANÓPOLIS - SC - 88.015-100 CNPJ: 47.435.856/0001-53 CMC: 626.177-9	<b>DANFPS-E</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica Numero: 38 Autorização: 1994322 Emissão: 17/09/2024 Código de Verificação: B268-9CCC-DF8B-0AE9
---	---



<b>Dados do Tomador</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE			CFPS 9202
ENDEREÇO PC IRMA PAULINA, 470 -		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88.400-000
MUNICÍPIO Ituporanga	UF SC	Pais BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 86.185.220/0006-67 CMC

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8630599	(ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE) SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	1	0,00	R\$ 12.960,00	1	R\$ 12.960,00
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 17/09/2024 - AUTOATENDIMENTO -- 14.26.55 1389701389 SEGUNDA VIA 0001 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0 ===== FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE BANCO: 290 - PAGSEGURO INTERNET IP S.A. AGENCIA: 0001-9 CONTA: 44.039.494-8  FAVORECIDO: MURILO SBRUSSI LTDA CPF/CNPJ: 47.435.856/0001-53 VALOR: R\$ 12.960,00 DEBITO EM: 17/09/2024 ===== DOCUMENTO: 091703 AUTENTICACAO SISBB: 4.C3C.E8B.696.877.618						

<b>Cálculo do Imposto</b>				
Base de Cálculo do ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 12.960,00

<b>Dados adicionais</b>

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA	A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTAÇÃO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica. EM VERIFICAR AUTENTICIDADE NA PRODUÇÃO INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: B2689CCDDF8B0AE9 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 6261779
--	--

16